POST CARD

50円切手
をお貼り
下さい。

150-□□

（受取人）

東京都渋谷区渋谷2−16−1
日石渋谷ビル10F

ビクターエンタテインメント株式会社
ユーザーサポート係

購入ソフトタイトル		
お使いのゲーム機		
フリガナ 氏名		性別（男・女）年齢　　才 ご職業
フリガナ 住所	電話	
購入日	年　月　日	購入価格　　円
購入店	1.おもちゃ屋　2.デパート　3.スーパー　4.ファミコンショップ 5.ディスカウントショップ　6.中古店　7.その他（　）	
購入店名		

この度はビクターのゲームソフトをお買上げ頂き誠にありがとうございます。当社の今後の商品開発の参考とさせて頂きますので、お手数ですが以下のアンケートにご記入の上ご投函下さいますようよろしくお願い申し上げます。

1. このソフトを何でお知りになりましたか?

1. 雑誌広告（誌名　　　　　　　　　）
2. 雑誌記事（誌名　　　　　　　　　）
3. テレビ番組（番組名　　　　　　　）
4. お店で見て
5. 友達から聞いて
6. チラシ/ポスター
7. ショー/イベント（ショー名　　　　　　　）
8. その他（　　　　　　　　　　　　）

2. このソフトをお買い求め頂いた理由は?

3. このソフトについてのご感想は?

内　容	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
グラフィック	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
サウンド	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
操作性	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
パッケージ	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
説明書	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満
価　格	1. 大満足	2. 満足	3. 普通	4. 不満	5. 大不満

その他、このソフトに関するご意見・ご感想をご自由にお聞かせ下さい。

4. 定期的に購読されている雑誌名をお聞かせ下さい。（いくつでも…）

5. このソフトをお使いの機種以外に、お持ちのゲーム機がありましたらお書き下さい。

6. 興味をお持ちの「次世代マシン」がありましたらお書き下さい。

7. 今まで購入された中で、お好きなソフト名を具体的にお聞かせ下さい。（いくつでも…）

ソフト名　　　　　　　　　　　　　メーカー名

8. これから購入したいとお考えのソフトのジャンル、ソフト名、またはこんなソフトが欲しい…などお聞かせ下さい。

9. ビクターに対するご意見・ご感想など何でもご自由にお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。